



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSES ESCOLAR COM DESCONTO

Esta declaração deverá ser devidamente preenchida e entregue acompanhada das documentações no QR Code ao lado:



À RÁPIDO D'OESTE LTDA. DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS QUE O ALUNO/PROFESSOR, Sr.(a)

Residente da Rua/Avenida: _____ n° _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Email: _____

Está cursando lecionando

ATENÇÃO: O aluno/professor beneficiário de passes com desconto, deverá indicar a seguir qual o trecho que utilizará:

DE _____ PARA _____
SUBURBANO RODOVIÁRIO

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autorizo o tratamento de meus dados pessoais de acordo com a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Assino a presente: _____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SOLICITANTE,
(ALUNO/PROFESSOR/RESPONSÁVEL LEGAL QUANDO O ALUNO FOR MENOR DE 12 ANOS)

NOME RESPONSÁVEL LEGAL
(QUANDO NECESSÁRIO)

DOCUMENTOS RECEBIDOS NA AGÊNCIA DE (CIDADE): _____

DATA DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS _____ / _____ / _____

NOME DO AGENCIADOR _____

PARA USO DA EMPRESA:

CADASTRO N°: _____ CART N°: _____

CADASTRO N°: _____ CART N°: _____

DATA DO RECEBIMENTO

DATA DA EMISSÃO

EMITIDO POR

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSE ESCOLAR

VIA DA AGÊNCIA

NOME:

DATA:

EMITIDO POR/AGENCIADOR: -----

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO PARA PASSE ESCOLAR

VIA DO SOLICITANTE

NOME:

DATA:

EMITIDO POR/AGENCIADOR: -----